



NAMASTÉ
società cooperativa sociale

Consenso per utilizzare fotografie, riprese visive, riprese audiovisive

La sottoscritta _____ Il Sottoscritto _____

In qualità di genitori di _____ C.F. _____

In qualità di tutore/amministratore di _____

C.F. _____

Acconsentono a che Sara Caccia titolare dei dati, in qualità di Legale Rappresentante della Società Cooperativa Sociale Namasté, effettui fotografie e/o riprese visive/audiovisive del minore/utente Partecipante per farne l'esclusivo uso come sotto specificato⁽²⁾

AUTORIZZO	NON AUTORIZZO	AD USO del servizio PROGETTO AUTISMO DEDALO
		Publicazione su brochure / dépliant / pieghevoli / altro materiale pubblicitario cartaceo prodotto dall'emittente
		Publicazione su quotidiani/periodici/riviste/libri
		Presentazione sul sito web dell'emittente
		Presentazione su altro sito web
		Proiezione interna all'emittente
		Proiezione all'esterno
		Trasmissioni televisive
		Altro:

Firma dei genitori/amministratore o tutore

_____ ⁽²⁾

..... ⁽³⁾
luogo data

mod. 9.7 consenso foto e video progetto autismo - **privacy Legenda:**

(1): il Titolare riporta l'esatto uso che si intende fare delle foto ovvero delle riprese visive/audiovisive

(2): il Genitori/Tutore appongono le proprie firme (3): il Genitori/Tutore riportano il luogo e la data delle proprie firma

Nota: il Genitori/amministratore o Tutore "crocia" le autorizzazioni che intendono rilasciare (prima colonna) e le autorizzazioni che non intendono rilasciare (seconda colonna)

Namasté società cooperativa sociale _____

Sede Legale
via Valcalchera, 5
24060 Cenate Sopra (Bg)

Sede Operativa
via Cassinone, 98
24068 Seriate (Bg)

C.F. e P.Iva 02906930165
REA 332723
N° Albo Cooperative A113990

T. 035 667 305
F. 035 667 294
segreteria@coopnamaste.it

www.coopnamaste.it